

PROFILAXIS DE ENDOCARDITIS

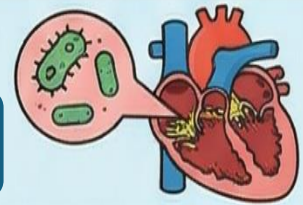
¿Qué es la profilaxis de la endocarditis?

Es la toma de antibióticos para prevenir el desarrollo de la enfermedad en personas que tienen factores predisponentes y por tanto tienen riesgo de desarrollar la enfermedad o personas que ya han tenido la enfermedad para evitar que la vuelvan a tener.



¿Qué es la endocarditis?

La endocarditis es una infección grave que afecta al tejido del corazón



¿Cómo se manifiesta la endocarditis?



Fiebre



Escalofríos



sudoración nocturna



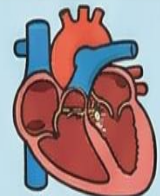
mal estar general



cansancio etc.

¿Se puede prevenir la enfermedad?

Si. La profilaxis antibiótica intenta evitar el desarrollo de la enfermedad en personas con riesgo o factores predisponentes

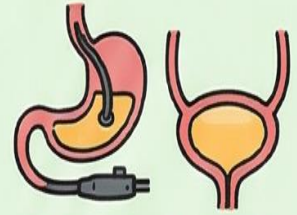
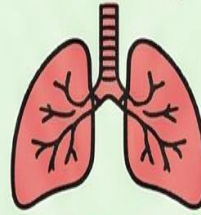
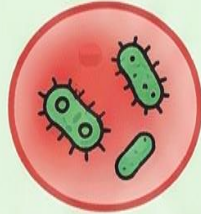


¿Quiénes deben realizar la profilaxis?



- 1) Pacientes portadores de válvulas protésicas (incluidas válvulas aórticas implantadas por vía transaórtica, transfemoral o transapical) u otros materiales protésicos utilizados para la reparación de la válvula.
- 2) Pacientes portadores de dispositivos de cierre de defectos septales, dispositivos de cierre de orejuela de aurícula izquierda, injertos vasculares, filtros de vena cava o shunts atrio-ventriculares, durante los 6 primeros meses tras la colocación de los mismos.
- 3) Pacientes portadores de dispositivos de asistencia ventricular.
- 4) Pacientes con cardiopatía congénita
- 5) Pacientes con endocarditis infecciosa previa.

✓ ¿Cuándo se debe realizar la profilaxis?



Procedimientos

dentales con manipulación de la región gingival o periapical del diente o perforación de la mucosa oral, incluyendo cirugía oral (periodontal, implante, biopsia oral) y extracción dental.

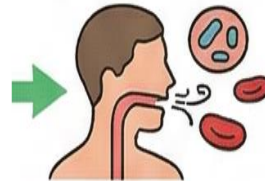
Manipulación de tejidos infectados.

Procedimientos diagnósticos o

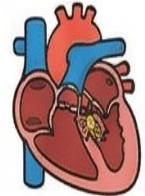
terapéuticos a nivel del tracto respiratorio (broncoscopia con BTB, EBUS) o del tracto gastrointestinal (gastroscopia, colonoscopia) y genitourinario (cistoscopia).

¿Por qué tengo que realizar la profilaxis?

Porque en el interior de la orofaringe y en los tejidos infectados, existen microorganismos (bacterias) que durante los procedimientos pasan a la sangre y se dirigen al corazón



Una vez en el corazón las bacterias generan la infección en el tejido y las válvulas



DOSIFICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS

En general	Amoxicilina 2 g vo (dosis única) Ampicilina 2g iv o im
Alternativas	Cefazolina 1 g iv (dosis única) Ceftriaxona 1 g iv (dosis única)
	<u>Sin alergia a cefalosporinas</u> Cefalexina 2g vo Cefazolina 1 g iv (dosis única) Ceftriaxona 1 g iv (dosis única)
Si es alérgico a Penicilina:	<u>Alergia a penicilina y cefalosporinas:</u> Doxiciclina 100mg vo Azitromicina 500mg vo Claritromicina 500mg vo

OTROS PROCEDIMIENTOS

Tracto respiratorio	Vancomicina 1 g iv dosis única
Tracto gastrointestinal o genitourinario	Ampicilina 2 g iv dosis única
Manipulación de piel o tejidos blandos infectados	El tratamiento que estuviera recibiendo para su infección siempre que sea activo para <i>Streptococcus</i> sp y <i>Staphylococcus</i> sp.

¿Cuándo No se debe realizar profilaxis antibiótica?

No se debe realizar profilaxis frente a las siguientes situaciones:

- Inyecciones de anestesia local en tejidos no infectados
- Tratamiento de caries superficiales
- Eliminación de suturas
- Radiografías dentales
- Colocación o ajuste de dispositivos desmontables de prostodoncia
- Ortodoncia o correctores
- Después de la extracción de un diente deciduo (de leche)
- Después de traumatismos en labios y mucosa oral
- Intubación transnasal o endotraqueal o laringoscopia
- Parto (vaginal o por cesárea), procedimientos en piel y tejidos blandos no infectados.

¿Qué más puedo hacer para prevenir la endocarditis?



Mantenga una buena higiene dental

Use seda dental diariamente

Cepille los dientes por la mañana y por la noche

Visite a su dentista para revisiones regulares



Mantenga una buena higiene cutánea

Minimice el riesgo de lesiones cutáneas

En caso de lesión, vigile si aparecen signos de infección (enrojecimiento, hinchazón, sensibilidad, pus)

Evite los tatuajes y piercings



Preste atención a las infecciones

Si tiene fiebre sin una razón obvia, contacte a su médico y discuta sobre las medidas a seguir con base a su riesgo de endocarditis



No se autoprescriba antibióticos



Muestre esta tarjeta a sus médicos antes de cualquier intervención

- **Control dental**
- En personas de alto riesgo: debe realizarse dos veces al año
- En personas con riesgo intermedio bajo: anualmente
- **Eliminar las posibles fuentes de infección dental al menos 2 semanas antes de la cirugía**
- En personas que se van a operar de una válvula del corazón o le van a colocar un dispositivo intravascular (como marcapasos)

- **Eliminar o disminuir las bacterias crónicas en portadores (piel, orina, etc), con medidas estrictas de control de infección en cualquier procedimiento de riesgo:**
 - Limitar el uso de catéteres y procedimientos invasivos siempre que sea posible
 - Si se utilizan priorizar el uso de catéteres periféricos frente los centrales y sustituir sistemáticamente los catéteres periféricos cada 3-4 días.
 - Todos los pacientes que han sido sometidos a una Cirugía Cardíaca deben estar correctamente vacunados frente a Neumococo y deben recibir anualmente (en otoño) la vacuna frente al virus de la Gripe.
 - Coméntelo con su Médico de Atención Primaria.

Referencia

Tomado y modificado de: Delgado V, Ajmone Marsan N, De Waha S, Bonaros N, Brida M, Burri H, et al. 2023 ESC Guidelines for the management of endocarditis. Eur Heart J. 14 de octubre de 2023;44(39):3948-4042. doi:10.1093/eurheartj/ehad193

Elaborado por Grupo PROA-HUEE